



Service Education - 1, rue Jules Ferry, 91430 Igny  
01 69 33 10 60 - education@igny.fr

## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE - ANNÉE 2024/2025

### Écoles maternelles et élémentaires

#### Joindre obligatoirement :

- copie intégrale du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant.
- copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.
- copie des vaccinations de l'enfant.
- personnes hébergées : attestation d'hébergement et copie recto verso de la carte d'identité de l'hébergeant.
- Les dossiers doivent être remis au service Education avec les copies des documents demandés

#### En cas de séparation, selon la situation, joindre :

- Justificatif de domicile du 2ème responsable légal et l'autorisation de l'inscription scolaire
- Jugement de divorce ou décision du juge aux affaires familiales.

#### En cas de garde alternée :

- Calendrier de garde alternée.
- Attestation conjointe sur l'honneur.

**Aucune photocopie ne sera effectuée par le service**

Je soussigné(e)

agissant en qualité de  Mère  Père  Tuteur de l'enfant ci-dessous désigné, demande son inscription scolaire.

Date de rentrée à l'école :  rentrée de septembre

autre date : .....

#### L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

**Parents :** Mère (nom de jeune fille et prénom) : .....

Père (nom et prénom) : .....

#### SITUATION FAMILIALE

- Mariés  Pacs  Union libre  Séparés  Divorcés  
 Célibataire  Veuf(ve)

En cas de séparation ou de divorce, préciser et joindre les justificatifs :

- Autorité parentale :  Conjointe  À la mère  Au père
- Résidence Principale :  Garde alternée  Chez la Mère  Chez le père

## **RESPONSABLES LÉGAUX**

	<b>Parent 1</b>	<b>Parent 2</b>
<b>Nom et prénom</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Code postal ou ville</b>		
<b>Tél. domicile</b>		
<b>Tél. mobile</b>		
<b>Email</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom de l'employeur</b>		
<b>Tél. employeur</b>		

En cas de reconstitution familiale, indiquer le nom du conjoint ci-dessous :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél mobile : .....

## **ENFANTS DANS LE FOYER (frères, soeurs, enfants du conjoint)**

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>

Nous soussigné(e)s Mère / Père / Tuteur de l'enfant,  
déclarons exacts les renseignements portés sur ce formulaire.

Nous nous engageons à déclarer tout changement de situation au cours de la scolarité de mon enfant.

Fait à Igny, le ..... Signature responsable 1 Signature responsable 2